

**AL SIGNOR
SINDACO
DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO**

Oggetto: Progetto per centro estivo educativo in San Vito Lo Capo dal 04/07/2022 al 27/08/2022 Richiesta inserimento

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
tel. _____ in qualità di _____ del minore _____
_____ nato/a _____ il _____

C H I E D E

L'inserimento del minore nel Progetto realizzato dalla Coop. "Voglia di Vivere" per un centro estivo educativo in San Vito Lo Capo dal 04/07/2022 al 27/08/2022, nelle giornate da lunedì a sabato, dalle ore 08.30 alle 16.00.

N.B. Prima dell'inizio del servizio si dovrà provvedere a fornire copia dalla ricevuta di pagamento della somma relativa alla compartecipazione a carico delle famiglie, fissata in € 250.00 mensili, per ogni minore partecipante, pena esclusione.

Il pagamento della superiore somma potrà avvenire secondo le seguenti modalità:

- Con versamento alla Tesoreria Comunale al seguente IBAN intestato al Comune di San Vito Lo Capo: IT 02H 07601 03200 001047501257 con causale: "COMPARTECIPAZIONE RETTA CENTRO ESTIVO EDUCATIVO MESE DI _____, NOME e COGNOME del MINORE _____"
- tramite Pago Pa accedendo alla home page del sito istituzionale del Comune di San Vito Lo Capo (www.comune.sanvitolocapo.tp.it) effettuando i seguenti passaggi:
 - 1) Digitare il logo "PagoPa";
 - 2) Selezionare il Comune di San Vito Lo Capo;
 - 3) Selezionare la voce "Altre entrate" nel menù Pagamenti spontanei;
 - 4) Inserire i dati personali richiesti (Codice fiscale, cognome, nome del genitore del minore, causale "COMPARTECIPAZIONE RETTA CENTRO ESTIVO EDUCATIVO MESE DI _____, NOME e COGNOME del MINORE _____", ed importo);
 - 5) Cliccare su "continua";
 - 6) Cliccare "Aggiungi al carrello";
 - 7) Scegliere la modalità di pagamento: "Pagamento immediato" per il pagamento on line tramite il proprio c/c bancario o le proprie carte di credito oppure "Pagamento

differito” per stampare su carta o creare il file digitale dell’avviso di pagamento, nel caso in cui si preferisca effettuare il pagamento presso esercizi autorizzati PagoPa (SISAL, Lottomatica, Banca 5) o presso le Agenzie del proprio Istituto Bancario e/o gli Uffici Postali.

San Vito Lo Capo, _____

Firma del richiedente
